



Β Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική
Γ.Ν.Θ Ιπποκράτειο

**ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΥΣΑΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ
«Ασκήτης»**

ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Γ. ΣΑΧΙΝΙΔΗΣ
Ειδικευόμενος Παθολογίας

Παρούσα νόσος

Άνδρας 51 ετών προσήλθε στα ΤΕΠ 04/07/2017 αιτιώμενος:

1. Διάταση κοιλίας από μηνός περίπου (σταδιακά)
2. Απώλεια βάρους περίπου 8 kg σε δύο μήνες

Ατομικό αναμνηστικό

Φαρμακευτική αγωγή

- Αρτηριακή υπέρταση
 - Έλκος βολβού δωδεκαδακτύλου
 - Κάπνισμα: 30 έτη
 - Αλκοόλ: κατανάλωση επί 20 χρόνια καθημερινά-διακοπή προέτους
 - Αλλεργίες (-)
- Αμλοδιπίνη 5 mg x 2
 - Βισοπρολόλη 10 ½ x 1
 - Εσομεπραζόλη 40 mg 1x1

Κλινική εξέταση

- Α/Ψ: υποτρίζοντες ΔΕ βάσης-τραχύτητα άμφω
- S1,S2: ευκρινείς, ρυθμικοί
- Κοιλιά: διατεταμένη, ανώδυνη - φυσιολογικοί εντερικοί ήχοι - Ασκίτης
- Ήπαρ(-) / Σπλήνας(-)
- Περιφερικές σφύξεις: ψηλαφητές
- Απουσία οιδήματος κάτω άκρα
- Απουσία ψηλαφητών λεμφαδένων
- G.C.S.: 15
- Α.Π. : 124/82 mmHg
- HR : 76/min
- SpO2 :98% στον ατμοσφαιρικό αέρα
- 36,6 C

Παρακλινικός έλεγχος (1)

ΗΚΓ



- Φλεβοκομβικός ρυθμός
- Φυσιολογικός άξονας

Παρακλινικός έλεγχος (2)

Ακτινογραφία θώρακος ΤΕΠ

- ΚΘΔ φυσιολογικός
- Διόγκωση πυλών
- Επίταση βρογχοαγγειακού δικτύου

Ακτινογραφία κοιλίας ΤΕΠ

- Απουσία παθολογικών υγραερικών επιπέδων

Παρακλινικός έλεγχος (3)

ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ

WBC	14.200
NE	55,7
LY	21,9
EOS	10,7
HCT	43
Hb	13,9
RBC	4,73
MCV	90,9
MCH	29,3
PLT	280.000

ΠΗΚΤΙΚΟΣ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΣ

INR	0,96
PT	11,2
PTT	28,1
Ινωδογόνο	528
δ-διμερή	685,8

ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ

SGOT	32	CPK	307
SGPT	36	γ-GT	21
Λευκώματα	7,6	Αμυλάση	71
Λευκωματίνες	4	CRP	15
Χολερυθρίνη	0,4	Ca	9,5
K	4,6	P	4,1
Na	135	LDH	250
Ur	59	Glu	90
Cr	2,04	GFR	36,6

ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ

ΕΙΔΙΚΟ ΒΑΡΟΣ	1019
PH	5,5
ΣΑΚΧΑΡΟ	-
ΛΕΥΚΩΜΑ	-
ΠΥΟΣΦΑΙΡΙΑ	0-1
ΕΡΥΘΡΑ	0-1

Παρακλινικός έλεγχος (4)

ΑΣΚΙΤΙΚΟ ΥΓΡΟ	
WBC	1290
NE	52
LY	25
Λευκωματίνη	3,9
Σάκχαρο	13
Κυτταρολογική εξέταση	(-)
Καλλιέργεια ασκίτικού υγρού	(-)

Φαρμακευτική αγωγή

- Εσομεπραζόλη 40 p.os 1 x 2
- Βισοπρολόλη 10 ½ χ 1
- Αμοξικιλίνη 1gr 1x2
- Κλαριθρομυκίνη 500 mg 1x2

**ΕΝΑΡΞΗ
ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗΣ**

Ασκίτης (1)

Αίτια-Διαφορική Διάγνωση Ασκίτη

Cirrhosis

Alcoholic hepatitis

Heart failure

Cancer (peritoneal carcinomatosis, massive liver metastases, etc)

"Mixed" ascites, i. e., cirrhosis plus another cause for ascites

Pancreatitis

Nephrotic syndrome

Tuberculous peritonitis

Acute liver failure

Budd-Chiari syndrome

Sinusoidal obstruction syndrome

Postoperative lymphatic leak

Myxedema

Ασκίτης (2)

Διαφορική Διάγνωση

- 75-85% Κίρρωση – Πυλαία Υπέρταση
- 10% Κακοήθεια
- 5% Ασκίτης μικτής αιτιολογίας – κίρρωση + TB ή Ca περιτοναίου
- 3% Καρδιακή ανεπάρκεια

Ασκίτης (3)

Ταξινόμηση Ασκίτη με χρήση SAAG (Serum Ascites Albumine Gradient)

High gradient
(≥ 1.1 g/dL)

Low gradient
(<1.1 g/dL)

Κίρρωση
Οξεία Ηπατ. Ανεπάρκεια
Οξυ Λιπώδες Ήπαρ (Κύηση)
Ηπατικές Μεταστάσεις
Θρόμβωση Πυλαίας
Αλκοολική Ηπατίτιδα
Σύνδρομο Budd-Chiari
Φλεβοαποφρακτική Νόσος
Μυξοίδημα
Νεφρογενής Ασκίτης
Καρδιακός Ασκίτης

Νεφρωσικό Σύνδρομο
Καρκινωμάτωση Περιτοναίου
TB (Χωρίς Κίρρωση)
Παγκρεατίτις (Χωρίς Κίρρωση)
Χοληφόρα (Χωρίς Κίρρωση)
Νοσ. Συνδ. Ιστού. (Ορογονίτιδες)
Χλαμύδια/Γονόκοκκοι

SAAG \geq 1.1 g/dL: ασκίτης ΠΥ (ακρίβεια 97%)

Ασκίτης (4)

Ασκίτης μη πυλαίας υπέρτασης SAAG<1.1
(φυσιολογική συνθετική λειτουργία ήπατος)

- TB Περιτοναίου
- Καρκινωμάτωση Περιτοναίου

Ασκίτης (5)

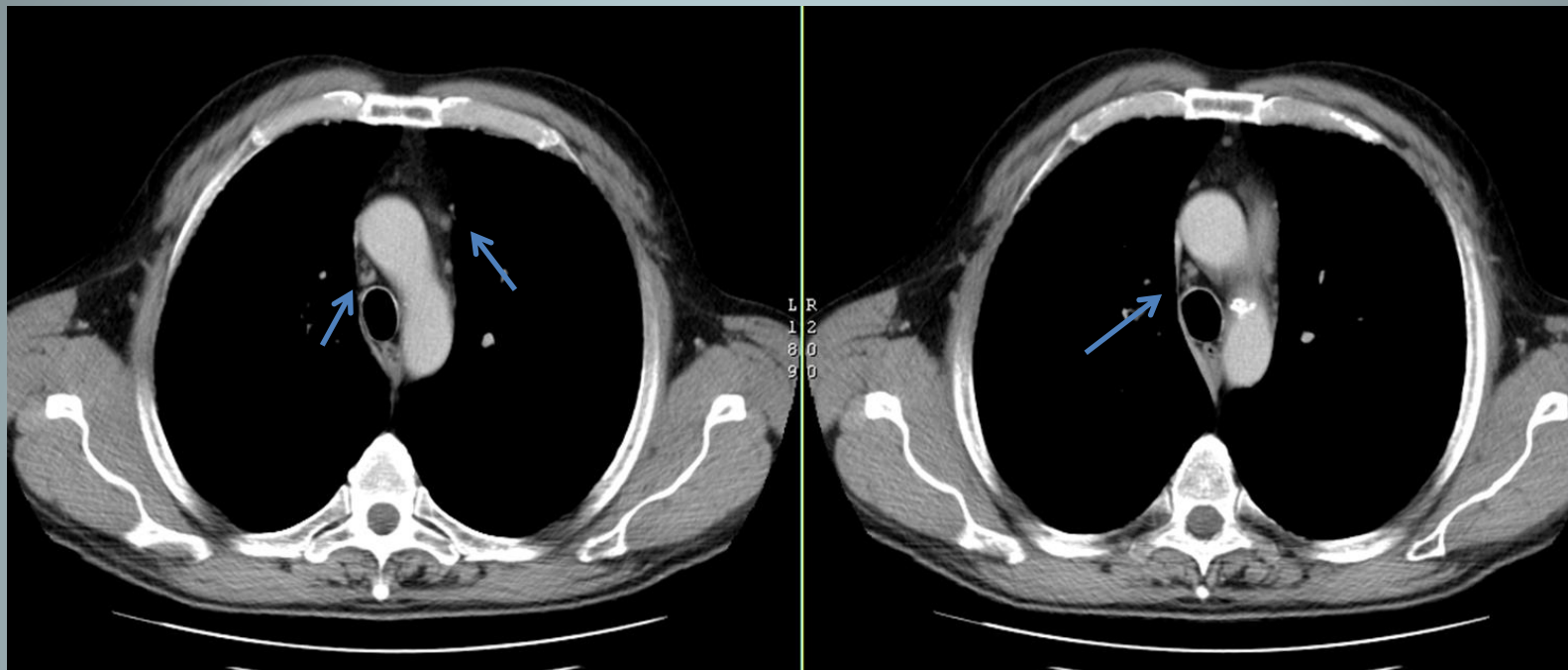
Ασκίτης από καρκινώματωση περιτοναίου

- ~50 % όλων των περιπτώσεων ασκίτη σχετιζόμενου με καρκίνο
 - SAAG < 1.1 g/dL (50-85%)
 - SAAG > 1.1 g/dL (10-15% με υποκείμενη κίρρωση)
 - Αιμορραγικός Ασκίτης (5-10%)
-
- *Ολικά λευκώματα Ορού > 3.5 g/dL*
 - *Ολικά λευκώματα Ασκιτικού > 2.5 g/dL (80-85%)*
 - *WBC : 2000-3000 mm³*
 - *Glu., LDH ασκιτικού υγρού: φυσιολογικά*
 - *Κυτταρολογική: +ve (97-100%)*

Ασκίτης (6)

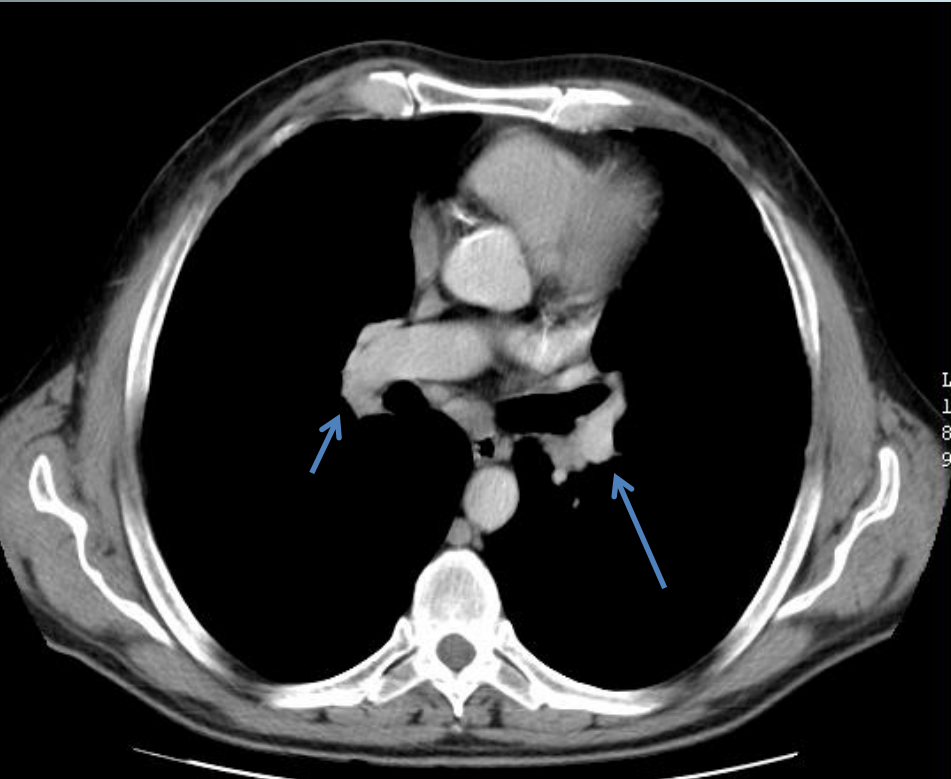
- Κυτταρολογική εξέταση (τρία δείγματα) : **97%** ευαισθησία στην ανίχνευση καρκινωμάτωσης του περιτοναίου (*μαστός,π.έντερο,στόμαχος,πάγκρεας*)
- 50 ml ζεστό ασκ.υγρό(κρατιέται στο χέρι) για μεταφορά και άμεση εξέταση

Παρακλινικός έλεγχος (5)

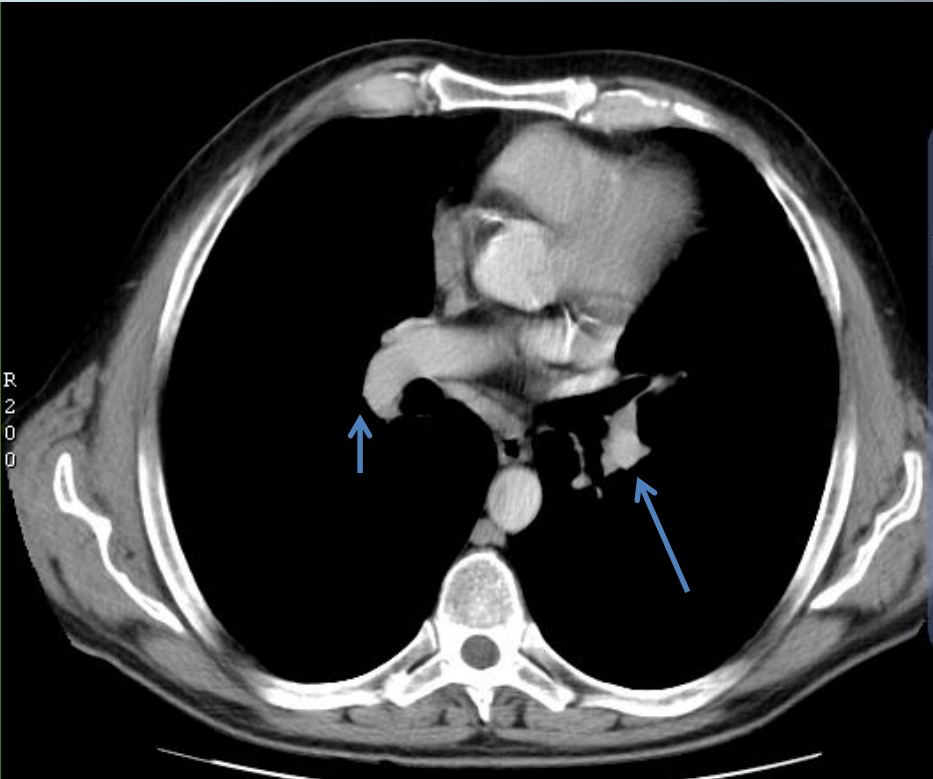


CT ΘΩΡΑΚΟΣ

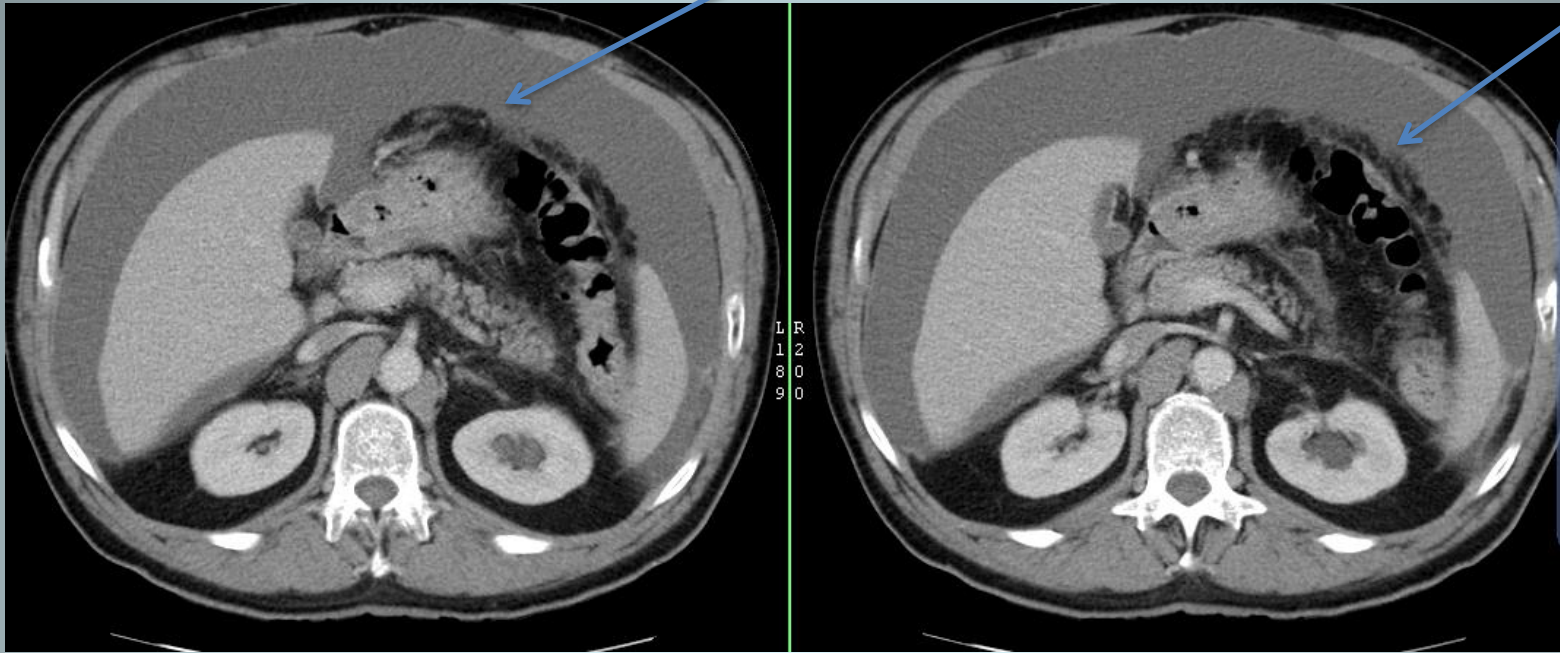
- Λεμφαδένες 1,5-2 cm στο πρόσθιο-άνω μεσοθωράκιο, AP παραορτικά, ΔΕ παρατραχειακά, στην τρόπιδα, υποτροπιδικά και παραπυλαία άμφω
- Μικρές εμφυσηματικές εστίες, κεντρολοβιδιακού τύπου σε όλο το παρέγχυμα άμφω
- Πολλαπλές εμφυσηματικές αερώδεις κύστεις $\delta < 1\text{cm}$ συρρέουσες με περιφερική εντόπιση κυρίως του άνω λοβούς
- Διάμεση πνευμονική ίνωση?



L R
1 2
8 0
9 0

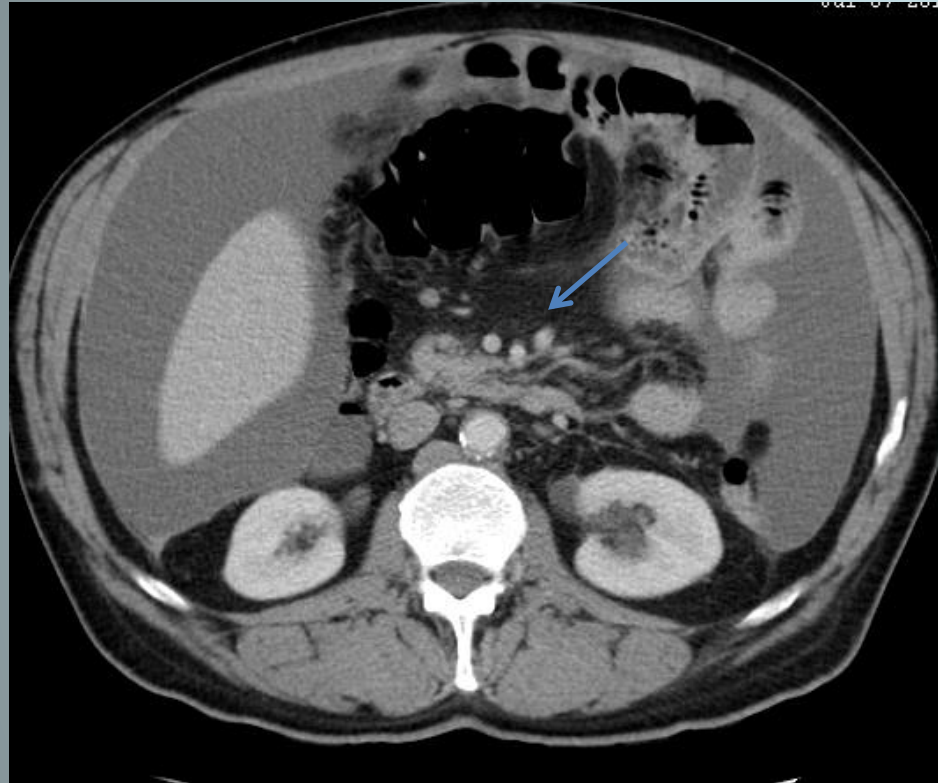


Παρακλινικός έλεγχος (6)



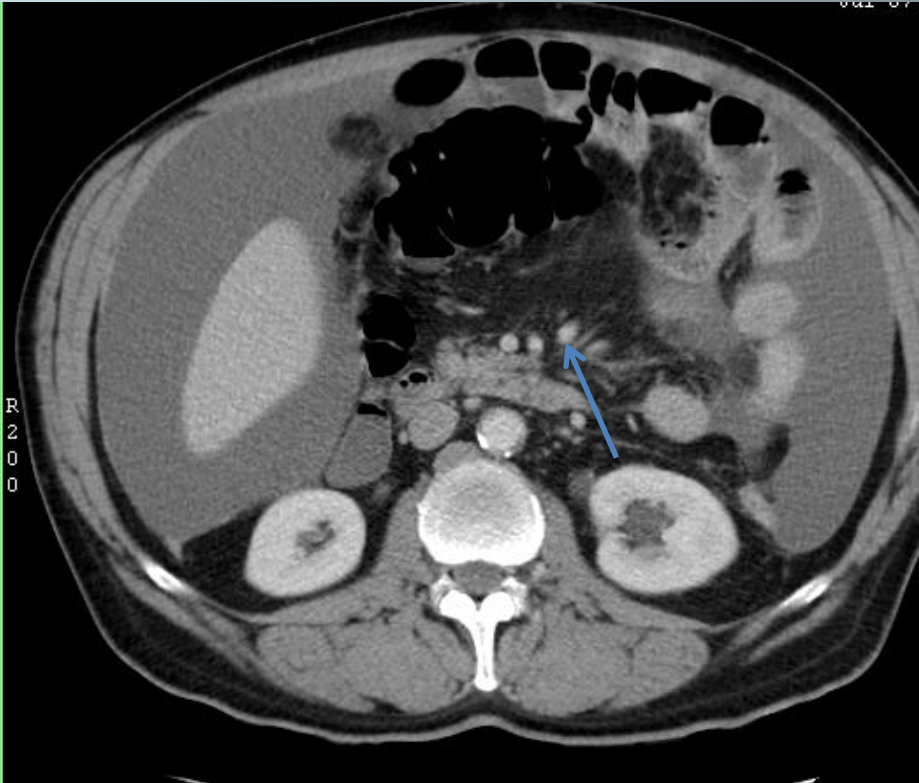
CT ΑΚΚΟ

- Άφθονο υγρό σε όλη την κοιλιακή χώρα
- Παρουσία συλλογής και στον ελάσσονα επιπλοϊκό θύλακο και στις πτυχές του μεσεντερίου
- Οίδημα-πάχυνση του τοιχώματος του στομάχου κυρίως στο πυλωρικό άντρο
- Λεμφαδένες δ περίπου 1,5 cm στο ύψος της γαστρο-οισοφαγικής συμβολής κατά μήκος του μείζονος και ελάσσονος τόξου του στομάχου, στην πύλη του ήπατος και ηπατοδωδεκαδακτυλικού συνδέσμου και μεσεντέριο χώρα
- Οίδημα- «ρύπανση» του μείζονος επιπλόου
- Υπόνοια ύπαρξης περιτοναϊκής καρκινωμάτωσης



041 07 2017

L
1
8
9
R
2
0
0



041 07

Παρακλινικός έλεγχος (7)

ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ

Μικρός πολύποδας στα 60 εκ. από τον ορθικό δακτύλιο, που αφαιρέθηκε-αναμένεται πόρισμα ιστολογικής

Κατά τα λοιπά φυσιολογικά ευρήματα από την ενδοσκόπηση του παχέος εντέρου

ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ

Έλκος βολβού δωδεκαδακτύλου σε φάση επούλωσης

Παρακλινικός έλεγχος (8)

<u>ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΕΛΕΓΧΟΣ</u>			
ADA	19 (0-15)	PSA	0,62
IGRAs	(-)	AFP	3,30
IgM Toxoplasma	(-)	CA-125	26,60
Εχινόκοκκος	(-)	CA-15.3	17,70
Φιλάριες	(-)	CA-19.9	10,65
Toxocara	(-)	CEA	0,61
Ανοσοφαινότυπος ασκιτικού υγρού	(-)	HBsAg	(-)
2^η Κυτταρολογική ασκιτικού υγρού	Υπόνοια καρκινικών κυττάρων	Anti-HCV	(-)
3^η Κυτταρολογική ασκιτικού υγρού	επιβεβαίωση	HIV	(-)

Αντιμετώπιση-Έκβαση (1)

- Καθημερινά ζύγισμα
- Σταθερή κλινική κατάσταση
- Απύρετος
- Α/Ψ: τραχύτητα
- S1,S2: ευκρινείς, ρυθμικοί
- Κοιλιά: μαλακή, ανώδυνη, ευπίεστη
- Α.Π: 125/75 mmHg

**Παραπομπή στο
Θεαγένειο – Διενέργεια
ερευνητικής
λαπαροτομίας**

Αντιμετώπιση-Έκβαση (2)

- Προγραμματισμένη εισαγωγή Ε Χειρουργική
- Διενέργεια ερευνητικής λαπαροτομίας
- Ύπαρξη περιτοναϊκών εμφυτεύσεων
- Αναμονή ιστολογικής εξέτασης

Patient name : _____
Address : _____ Phone : _____
Height : _____ Weight : _____



Diagnosis

Ascites



www.shutterstock.com · 581977909

Ευχαριστώ...